



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**PROGRAMA ANALÍTICO DEL MÓDULO DE  
ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA I**

**ÁREA II**

**SEGUNDO AÑO**

**APROBADO POR COMITÉ ACADÉMICO DE CARRERA EN SU SESIÓN  
EXTRAORDINARIA EL DÍA 18 DE JUNIO DE 2019**

## **PROGRAMA INTEGRATIVO DE ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA I**

1er. Diseño:

Elaborado por los profesores:

Lic. Graciela Castro Rodríguez

Lic. Juan Gabriel Rivas Espinosa

Integración final:

Lic. Beatriz Carmona Mejía

Lic. Graciela Castro Rodríguez

Lic. Gerardo Chávez

Lic. Silvia Ramírez Plancarte

Lic. Juan Gabriel Rivas Espinosa

Lic. Aurelia Rodríguez

Lic. Teresa de Jesús Velásquez Villegas

Asesoría:

Mtra. Silvia Crespo Knopfler

CIENCIAS MÉDICAS

Mtra. Margarita Cruz Colunga

EPIDEMIOLOGÍA

Mtro. Gabriel Padilla Hernández

SALUD MENTAL

Mtra. Irene Loo Morales

CIENCIAS SOCIALES

Mtra. Guadalupe Rosete Mohedano

### **REESTRUCTURACION 2012:**

Mtra. Alberto Bazán María Elena

P.L.E Avendaño Barajas. Sergio

L.E. Chávez Sánchez Diana Luz

Mtro. Correa Argueta Edgar

M.C. Cruz Reyna Patricia

M.C. García Machorro María De La Luz

L.E. Islas Ortega Mariana

L.E. Larios López Patricia

L.E.O. Mendoza Pesquera Gabriela

L.E. Mendiola Miranda María Concepción

L.E. Rodríguez Aurelia

L.E.O. Rosales Ortega Javier

Psic. Tornero Lagunes Martha Patricia

Mtra. Torres Escutia Guadalupe Marcela

L.E. Trejo Niño Gabriela

Psic. Vallejo Morales Laura Alicia

## REESTRUCTURACION 2019:

Mtra. Acevedo Santiago Clara Patricia  
Mtro. Agama Sarabia Adiel  
Mtra. Alberto Bazán María Elena  
Mtra. Carmona Mejía Beatriz  
Mtra. Chávez Ríos Gloria Jazmín  
M.C. Cruz Reyna Patricia  
Mtra. Dávalos Alcázar Angélica Guadalupe  
Mtro. Escalona García Joel  
Mtra. Flores Bello Cristina  
M.C. García Machorro María De La Luz  
Mtra. García Rangel Karina  
L.E. González González Martha Alicia  
Mtra. González Torres Hilda Rocío  
Mtro. Granados Monroy Erick Daniel  
L.E. Juárez Martínez Maribel  
L.E. Larios López Patricia  
Mtra. Huitzil Tinajero Nancy Lizbeth  
Mtra. Islas Ortega Mariana  
Mtra. Izquierdo Barrera Elizabeth Araceli  
L.E. Juárez Martínez Maribel  
L.E. Larios López Patricia  
E.E. Mendoza López Edith  
Mtra. Molina Martínez Raquel  
E.E. Morales De La Rosa Cecilia  
E.E. Ojeda Gabiño Irais  
Mtro. Ortega Castillo José Luis  
E.E.C. Pérez Hernández María De Jesús  
Mtra. Reyes Ramírez Ana Nayeli  
L.E. Rodríguez Aurelia  
Mtro. Rosales Ortega Javier  
Mtra. Rueda Bolaños Enriqueta Cecilia  
Mtro. Solano Ibáñez Héctor Miguel  
Mtra. Tornero Lagunes Martha Patricia  
Mtra. Torres Amador Leonarda  
Dra. Torres Escutia Guadalupe Marcela  
L.E. Trejo Martínez María Laura  
Mtra. Trejo Niño Gabriela  
Mtra. Tovar Moncada María Del Carmen  
Mtra. Vallejo Morales Laura Alicia  
M.C. Vega Ortiz Patricia  
Mtra. Vicenteño Columna María Del Carmen  
E.E. Villegas Sánchez Eder Alan  
Mtra. Zamorano Orozco María Guadalupe

## **CONTENIDOS**

**I.- Fundamentación**

**II.- Objetivo General**

**III.- Objetivos específicos por componente**

**IV.- Organización de los contenidos**

**V.- Acreditación**

**VI.- Bibliografía**

## **I. Fundamentación:**

El adulto es uno de los pilares fundamentales en el proceso productivo de un país, a este respecto cabe destacar la relación directa que existe entre la actividad que realiza y el perfil epidemiológico que presenta. A su vez el adulto en este ciclo de vida presenta cambios biopsicosociales, al buscar pareja, conformar una familia, lograr una estabilización económica y laboral, aunado a las crisis en esa etapa de desarrollo en su vida.

Desde principios del siglo XX, en México se han manifestado cambios trascendentes en el comportamiento epidemiológico de las enfermedades, esto aunado a los cambios ambientales, demográficos, económicos, sociales, culturales y los avances en el campo de la atención a la salud que han ido transformando las características del país y han influenciado el perfil epidemiológico, así como las características relacionadas con la presencia de enfermedad o muerte en la población mexicana (INEGI 2017).

El proceso de envejecimiento del hombre incluye una serie de cambios anatomofuncionales que conducen a una situación de desequilibrio, con una evidenciable disminución de la capacidad de adaptación en los órganos y sentidos, lo que torna al anciano frágil y vulnerable frente a cualquier entidad patológica; aunado a este fenómeno, el anciano a su vez presenta cambios importantes en su estilo de vida, a la adaptación de la etapa de vida en que vive y a los cambios de índole social en el seno de la familia como la jubilación, la pérdida de pareja, amigos y otros; dentro de esa etapa del ser humano. En México la población de ancianos se está incrementando en relación directa con la esperanza de vida y el fenómeno de inversión de la pirámide poblacional.

El adulto y el anciano forman parte integral del núcleo familiar, ambos desempeñando un rol diferente en los ámbitos sociales en que se encuentren inmersos. Por tal motivo el programa de estudios de Enfermería Médico Quirúrgica I, considera importante establecer criterios para su estructuración, siendo los siguientes: a) Los sistemas reguladores del cuerpo humano, b) Las principales causas de morbimortalidad, c) Como eje rector el proceso enfermero vinculando la relación teoría y práctica, incluyendo los diagnósticos emitidos por la NANDA e integrando las taxonomías NOC, NIC, con base en la Teoría de Orem.

Los contenidos serán abordados del método deductivo a lo inductivo por los componentes de, Ciencias Médicas, Farmacología clínica, Salud Mental, y Ciencias Sociales, siendo

Enfermería el eje rector al integrar los conocimientos para la resolución de problemas reales y/o potenciales en el adulto y el anciano desde un enfoque multidisciplinario.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**



**PLAN DE ESTUDIOS DE LA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

<b>Programa</b>				
Módulo Enfermería Médico Quirúrgica I				
Clave	Año	Créditos	Duración	9 semanas
			Campo de conocimiento	Ciencias Biomédicas
				Ciencias Sociales y humanidades Teorías de Enfermería
Ciclo	Básico			
Modalidad	Curso ( X ) Taller ( X ) Lab ( X ) Sem ( X )	Tipo	T ( ) P ( ) T/P ( X )	
Carácter	Obligatorio ( X ) Obligatorio E ( )	Optativo ( ) Optativo E ( )	Horas	

<b>Seriación</b>	
Ninguna ( )	
Obligatoria ( X )	
Módulo antecedente	Práctica de Enfermería II
Módulo subsecuente	Práctica de Enfermería III
Módulo antecedente	
Módulo subsecuente	

## **II. Objetivo General:**

Proporcionar atención de enfermería al adulto y anciano con problemas de salud reales y/o potenciales en los sistemas: neurológico, sensorial, endocrino, respiratorio y cardiovascular, integrando elementos que le permitan una gestión del cuidado efectiva, al incluir conocimientos teóricos- metodológicos, éticos y legales con un enfoque multidisciplinario.

## **III. Objetivos Específicos:**

### **Enfermería:**

Valorar, instrumentar y evaluar la atención al paciente adulto y anciano con fundamento en teorías de la disciplina y en respuesta frente a la enfermedad, a fin de obtener la restauración de su salud y favorecer su proceso de adaptación funcional en términos de bienestar y calidad de vida.

### **Ciencias médicas:**

Analizar y valorar las bases anatomofisiológicas y terapéuticas que le permitan interpretar las alteraciones de salud del adulto y el anciano.

### **Farmacología clínica:**

Identificar y analizar los efectos de los fármacos en el ser humano, sus aplicaciones en la prevención y tratamiento de patologías prevalentes y las reacciones que pueden presentarse como consecuencia de su administración.

### **Salud mental:**

Analizar e interpretar las respuestas psicológicas del adulto y anciano entre la enfermedad y la amenaza real o potencial de invalidez o muerte, para brindar apoyo emocional.

### **Ciencias sociales:**

Analizar los aspectos económicos, sociopolíticos y culturales que le permitan valorar las condicionantes del proceso salud enfermedad del adulto y el anciano.

#### IV. Organización de contenidos:

Unidad de aprendizaje	Contenidos
<p style="text-align: center;"><b>ENFERMERÍA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 1</b></p> <p style="text-align: center;">Enfermedades crónico degenerativas</p> <p style="text-align: center;">(6 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Concepto de Enfermedad crónico degenerativa</li><li>1.2 Tendencias actuales intra y extra hospitalarias<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1 Morbilidad<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.1.1 Obesidad</li><li>1.2.1.2 Sobrepeso</li></ul></li><li>1.2.2 Mortalidad<ul style="list-style-type: none"><li>1.2.2.1 Enfermedades cardiovasculares</li><li>1.2.2.2 Diabetes mellitus</li><li>1.2.2.3 Cáncer</li></ul></li></ul></li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 2</b></p> <p style="text-align: center;">Revisión de teoría de enfermería</p> <p style="text-align: center;">(12 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1 Componentes del metaparadigma de enfermería: persona, entorno, enfermería y salud.</li><li>2.2 Guía de valoración basada en la Teoría del Déficit de Autocuidado<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1 Factores Condicionantes Básicos</li><li>2.2.2 Requisitos Universales de Autocuidado</li><li>2.2.3 Requisitos de Desarrollo humano</li><li>2.2.4 Requisitos de Desviación de la Salud</li></ul></li><li>2.3 Generaciones del Proceso de Atención de Enfermería</li><li>2.4 Razonamiento clínico</li><li>2.5 Generalidades de la jerarquización del Diagnóstico de Enfermería Modelo AREA (Análisis del Resultado del Estado Actual)</li><li>2.6 Guías de Práctica Clínica</li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 3</b></p> <p style="text-align: center;">Introducción a la Enfermería Médico Quirúrgica</p> <p style="text-align: center;">(3 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>3.1 Concepto de Enfermería Médico Quirúrgica<ul style="list-style-type: none"><li>3.1.1 Antecedentes</li><li>3.1.2 Objetivos</li><li>3.1.3 Perfiles</li></ul></li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 4</b></p> <p style="text-align: center;">Organización y funcionamiento de los servicios para la atención de enfermería en unidades hospitalarias de 2do y 3er nivel</p> <p style="text-align: center;">(3 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>4.1. Consulta externa</li><li>4.2 Central de Equipos y Esterilización (CEyE)</li><li>4.3 Cirugía general</li><li>4.4 Medicina interna</li><li>4.5 Unidad de cuidados intensivos</li><li>4.6 Urgencias</li></ul>

## UNIDAD 5

El cuidado de enfermería al paciente con trastornos neurológicos: Valoración, diagnóstico intervención y evaluación de la atención de Enfermería del adulto y el anciano

(27 horas)

### 5.1 El paciente con Enfermedad Vascul ar Cerebral

#### 5.1.1 Valoración del paciente con Enfermedad Vascul ar Cerebral (isquémico y hemorrágico):

Revisión del código Cerebro

Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado

Aplicación de escalas de valoración neurológica

- Glasgow
- FAST HUG
- Cincinnati
- NIHSS

#### 5.1.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de la salud)

- Biometría hemática
- Química sanguínea
- Tiempos de coagulación
- Tomografía axial computarizada
- Resonancia magnética
- Arteriografía encefálica
- Potenciales evocados
- Punción lumbar

#### 5.1.3 Elaboración de diagnósticos de enfermería a la persona con Enfermedad Vascul ar Cerebral (Enfocados en el problema, de riesgo, de promoción a la salud y de síndrome)

5.1.4 Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con enfermedad vascular cerebral, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Deterior de la integridad tisular
- Deterioro de la movilidad física
- Dolor agudo
- Patrón respiratorio ineficaz
- Protección ineficaz
- Riesgo de infección
- Riesgo de lesión
- Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz
- Sufrimiento espiritual

### 5.2 El paciente con Traumatismo Craneoencefálico.

#### 5.2.1 Valoración del paciente con Traumatismo Craneoencefálico:

Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado.

Aplicación de escalas de valoración neurológica

- Glasgow
- SAS
- Ramsay

5.2.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de la salud)

- Biometría hemática
- Química sanguínea
- Electrolitos séricos
- Tiempos de coagulación
- Gasometría arterial y venosa
- Tomografía axial computarizada
- Resonancia magnética
- Electroencefalograma
- Rayos X

5.2.3 Principales etiquetas diagnósticas reales y/o potenciales en pacientes con traumatismo craneoencefálico, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias.

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Confusión crónica
- Desatención unilateral
- Deterioro de la comunicación verbal
- Deterioro de la deglución
- Deterioro de la integridad tisular
- Deterioro de la memoria
- Deterioro de la movilidad física
- Deterioro de la respiración espontánea
- Disminución de la capacidad adaptativa intracraneal
- Disreflexia autónoma
- Patrón respiratorio ineficaz
- Riego de caídas
- Riego de infección
- Riesgo de glucemia inestable
- Riesgo de lesión
- Riesgo de perfusión tisular inefectiva cerebral
- Riesgo de sangrado
- Riesgo de úlceras por presión
- Termorregulación ineficaz

5.3 Determinación de los resultados esperados e indicadores con base en al taxonomía NOC

5.4 Con base en la teoría de sistemas de enfermería

a pacientes con trastornos neurológicos se realizará la selección de intervenciones

Intervenciones sugeridas NIC:

- Administración de medicación
- Administración de la nutrición parenteral
- Alimentación enteral por sonda
- Apoyo al cuidador principal
- Apoyo emocional
- Apoyo espiritual
- Aspiración de las vías aéreas
- Ayuda al autocuidado: baño/higiene
- Ayuda con los autocuidados transferencia
- Baño
- Cambios de posición
- Colaboración con el médico
- Cuidados al catéter de drenaje
- Cuidados de las heridas
- Cuidados del paciente encamado
- Manejo ante la anulación de un lado del cuerpo
- Manejo del equilibrio acidobásico
- Manejo de las náuseas
- Manejo de las vías aéreas
- Manejo de líquidos y electrolitos
- Manejo de ventilación mecánica: invasiva
- Manejo del dolor
- Manejo del edema cerebral
- Mantenimiento de los dispositivos de los accesos venosos
- Mejora de la perfusión cerebral
- Medidas anti edema
- Monitorización de la piel
- Monitorización de signos vitales
- Monitorización neurológica
- Oxigenoterapia
- Potenciación de la imagen corporal
- Planificación para el alta
- Precauciones en el embolismo
- Precauciones para evitar la aspiración
- Protección contra las infecciones
- Regulación de la temperatura
- Terapia intravenosa
- Vigilancia

5.5 La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o

	<p>anulando los riesgos de desviación de la salud.</p> <p>5.6 Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con trastornos neurológicos</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 6</b></p> <p style="text-align: center;">El cuidado de enfermería al paciente con trastornos endocrinos: Valoración, diagnóstico intervención y evaluación de la atención de enfermería del adulto y el anciano.</p> <p style="text-align: center;">(21 horas)</p>	<p>6.1 El paciente con Obesidad</p> <p>6.1.1 Valoración de paciente con Obesidad Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Obesidad</p> <p>6.1.2 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (Requisitos de desviación de la salud).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antropométricos: (Índice de masa corporal, Índice cintura cadera, índice cintura estatura, plicometría)</li> <li>• Química sanguínea</li> <li>• Perfil de lípidos</li> <li>• Perfil tiroideo</li> <li>• Pruebas de función hepática</li> <li>• Pruebas de función pancreática</li> <li>• Prueba de resistencia a la insulina</li> </ul> <p>6.1.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con obesidad, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias Etiquetas sugeridas NANDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desequilibrio nutricional ingesta inferior a las necesidades</li> <li>• Deterioro de la movilidad física</li> <li>• Disposición para mejorar la nutrición</li> <li>• Estilo de vida sedentario</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Gestión ineficaz de la salud</li> <li>• Incumplimiento</li> <li>• Mantenimiento ineficaz de la salud</li> <li>• Obesidad</li> <li>• Protección ineficaz</li> <li>• Riego de glucemia inestable</li> <li>• Sobrepeso</li> </ul> <p>6.2 El paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2</p> <p>6.2.1 Valoración de paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2</p>

6.2.2 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (Requisitos de desviación de la salud)

- Química sanguínea
- Pruebas de funcionamiento pancreático
- Pruebas de reactivos para determinar alteraciones metabólicas
- Prueba de tolerancia a la glucosa
- Hemoglobina glucosilada

6.2.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Conocimientos deficientes
- Deterioro de la integridad cutánea
- Disposición para mejorar la gestión de la propia salud
- Duelo
- Gestión ineficaz de la salud
- Gestión ineficaz de la salud familiar
- Mantenimiento ineficaz de la salud
- Protección ineficaz
- Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- Riesgo de disfunción neurovascular periférica
- Riesgo de glucemia inestable
- Riesgo de infección
- Riesgo de lesión
- Riesgo de perfusión renal ineficaz
- Trastorno de la percepción sensorial
- Trastornos de la imagen corporal

### 6.3 El paciente con Cetoacidosis diabética

6.3.1 Valoración de paciente con Cetoacidosis diabética

Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente con Cetoacidosis diabética

6.3.2 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (Requisitos de desviación de la salud)

- Química sanguínea
- Pruebas de funcionamiento pancreático
- Pruebas de reactivos para determinar alteraciones metabólicas

6.3.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con Cetoacidosis diabética, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Confusión aguda
- Déficit de volumen de líquidos
- Dolor agudo
- Náuseas
- Protección ineficaz
- Riesgo de desequilibrio electrolítico
- Riesgo de lesión
- Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz
- Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz

#### 6.4 El paciente en estado hiperosmolar

6.4.1 Valoración de paciente con estado hiperosmolar

Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado al paciente en estado hiperosmolar

6.4.2 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (Requisitos de desviación de la salud)

- Química sanguínea
- Pruebas de reactivos para determinar alteraciones metabólicas

6.4.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes en estado hiperosmolar, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Conocimientos deficientes
- Deterioro de la eliminación urinaria
- Deterioro de la integridad cutánea
- Deterioro de la integridad cutánea
- Deterioro de la ventilación espontánea
- Deterioro del intercambio de gases
- Disposición para mejorar la gestión de la propia salud
- Duelo
- Gestión ineficaz de la salud
- Mantenimiento ineficaz de la salud
- Protección ineficaz
- Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

- Riesgo de disfunción neurovascular periférica
- Riesgo de infección
- Riesgo de lesión
- Riesgo de nivel de glucemia inestable
- Riesgo de perfusión renal ineficaz
- Riesgo de shock
- Riesgo de síndrome de desuso
- Trastorno de la percepción sensorial

6.5 Determinación de los resultados esperados e indicadores con base en la taxonomía NOC

6.6 Con base en la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con trastornos Endocrinos se realizará la selección de intervenciones

Intervenciones sugeridas NIC:

- Administración de medicación
- Administración de la medicación: subcutánea
- Administración de la medicación: iv
- Administración de la medicación: oral
- Análisis de laboratorio a la cabecera del paciente
- Asesoramiento nutricional
- Ayuda para disminuir el peso
- Cuidados de la piel: tratamiento tópico
- Cuidados de las heridas
- Cuidados del paciente amputado
- Educación para la salud
- Elogio
- Enseñanza: cuidados de los pies
- Enseñanza: dieta prescrita
- Enseñanza ejercicio prescrito
- Facilitar el aprendizaje
- Fomento de ejercicio
- Interpretación de datos de laboratorio
- Manejo de la hiperglucemia
- Manejo de la hipoglucemia
- Manejo de la medicación
- Manejo de la nutrición
- Manejo de la tecnología
- Manejo de líquidos y electrolitos
- Manejo del equilibrio ácido básico
- Mejorar el afrontamiento
- Modificación de la conducta
- Monitorización de extremidades inferiores
- Monitorización de signos vitales
- Monitorización de líquidos
- Muestra de sangre capilar
- Planificación para el alta
- Precauciones circulatorias

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protección contra las infecciones</li> <li>• Terapia intravenosa</li> <li>• Terapia nutricional</li> <li>• Vigilancia de la piel</li> </ul> <p>6.2.6 La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud.</p> <p>6.2.7 Aspecto éticos y legales en el paciente con trastornos endocrinos</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 7</b></p> <p style="text-align: center;">El cuidado de enfermería al paciente con trastornos respiratorios: Valoración, diagnóstico intervención y evaluación de la atención de enfermería del adulto y el anciano</p> <p style="text-align: center;">(27 horas)</p>	<p>7.1 El paciente con Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA)</p> <p>7.1.1 Valoración del paciente con IRA. Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado</p> <p>7.1.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de la salud).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gasometría arterial y venosa</li> <li>• Cultivo de esputo</li> <li>• Exudado faríngeo</li> <li>• Radiografía de tórax</li> <li>• Espirometría</li> </ul> <p>7.1.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias</p> <p>Etiquetas sugeridas NANDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> <li>• Deterioro de la ventilación espontánea</li> <li>• Deterioro del intercambio de gases</li> <li>• Dolor agudo</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Intolerancia a la actividad</li> <li>• Patrón respiratorio ineficaz</li> <li>• Protección Ineficaz</li> <li>• Respuesta ventilatoria disfuncional al destete</li> <li>• Riesgo de desequilibrio del volumen de líquidos</li> <li>• Riesgo de Perfusión tisular periférica ineficaz</li> </ul>

7.2 El paciente con Neumonía. (asociada a la atención en salud y adquirida en la comunidad)

7.2.1 Valoración del paciente con Neumonía:  
Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado

7.2.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de la salud)

- Biometría Hemática
- Gasometría arterial y venosa
- Cultivo de secreciones bronquiales
- Pruebas de funcionamiento respiratorio
- Broncoscopía
- Radiografía de tórax

7.2.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con Neumonía, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias.  
Etiquetas sugeridas NANDA:

- Conocimientos deficientes
- Deterioro de intercambio de gases
- Hipertermia
- Intolerancia a la actividad
- Limpieza ineficaz de las vías aéreas
- Patrón respiratorio ineficaz
- Perfusión tisular periférica ineficaz
- Protección ineficaz
- Riesgo de aspiración
- Riesgo de desequilibrio del volumen de líquidos
- Riesgo de lesión

7.3 El paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

7.3.1 Valoración del paciente con EPOC:  
Guía de Valoración basada en la teoría del déficit del autocuidado

7.3.2 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (Requisitos de desviación de la salud)

- Biometría hemática
- Química sanguínea
- Gasometría arterial y venosa
- Pruebas de funcionamiento respiratorio
- Radiografía de tórax

7.3.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con EPOC, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias.

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Aflicción crónica
- Afrontamiento ineficaz
- Ansiedad
- Desempeño ineficaz del rol
- Desesperanza
- Deterioro de intercambio de gases
- Deterioro de la integridad tisular
- Discomfort
- Fatiga
- Interrupción de los procesos familiares
- Intolerancia a la actividad
- Manejo del equilibrio acidobásico
- Patrón respiratorio ineficaz
- Protección ineficaz
- Riesgo de infección
- Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz
- Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud

7.3.4 Determinación de los resultados esperados e indicadores con base en la taxonomía NOC

7.3.5 Con base en la teoría de sistemas de Enfermería a pacientes con trastornos respiratorios, se realizará la selección de intervenciones

Intervenciones sugeridas NIC:

- Administración de medicación
- Administración de medicación: inhalatoria
- Administración de medicación: IV
- Aislamiento
- Análisis de laboratorio a pie de cama
- Apoyo al cuidador principal
- Apoyo emocional
- Apoyo espiritual
- Aspiración de las vías aéreas
- Ayuda en la exploración
- Ayuda a la ventilación
- Cambios de posición
- Control de infecciones
- Control de la medicación
- Cuidado del drenaje torácico
- Cuidados de úlceras por presión
- Desintubación endotraqueal
- Destete de la ventilación mecánica

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución de la ansiedad</li> <li>• Fisioterapia torácica</li> <li>• Flebotomía</li> <li>• Intubación y estabilización de las vías aéreas</li> <li>• Manejo de la tecnología</li> <li>• Manejo de la ventilación mecánica: invasiva</li> <li>• Manejo de la ventilación mecánica: no invasiva</li> <li>• Manejo de las vías aéreas artificiales</li> <li>• Manejo de presiones</li> <li>• Manejo de shock</li> <li>• Manejo del dolor</li> <li>• Manejo de los dispositivos de los acceso venosos</li> <li>• Monitorización de signos vitales</li> <li>• Monitorización respiratoria</li> <li>• Muestra de sangre capilar</li> <li>• Oxigenoterapia</li> <li>• Precauciones circulatorias</li> <li>• Precauciones para evitar la aspiración</li> <li>• Prevención del shock</li> <li>• Protección contra las infecciones</li> <li>• Terapia intravenosa</li> <li>• Tratamiento de la fiebre</li> <li>• Vigilancia</li> </ul> <p>7.6 La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>7.7 Aspectos éticos y legales en la atención al paciente con trastornos respiratorios</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 8</b></p> <p style="text-align: center;">El cuidado de enfermería al paciente con trastornos cardiovasculares: Valoración, diagnóstico intervención y evaluación de la atención de enfermería del adulto y el anciano</p> <p style="text-align: center;">( 27 horas)</p>	<p>8.1 El paciente con insuficiencia arterial y venosa</p> <p>8.1.1 Valoración del paciente con insuficiencia arterial y venosa Guía de valoración basada en la teoría del déficit de autocuidado</p> <p>8.1.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de salud)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Angioresonancia magnética</li> <li>• Arteriografía</li> <li>• Doppler dúplex</li> <li>• Flebografía</li> </ul>

- Índice tobillo-brazo
- Pletismografía

8.1.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con Insuficiencia arterial y venosa, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias.

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Conocimientos deficientes
- Deterioro de la integridad cutánea
- Deterioro de la integridad tisular
- Dolor agudo
- Gestión ineficaz de la salud
- Incumplimiento
- Intolerancia a la actividad
- Obesidad
- Perfusión tisular periférica ineficaz
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- Riesgo de disfunción neurovascular periférica
- Riesgo de lesión
- Riesgo de sangrado
- Riesgo de síndrome de desuso
- Sobrepeso
- Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud

8.2 Valoración del paciente con Hipertensión arterial: Guía de valoración basada en la teoría del déficit de autocuidado

8.2.1 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de salud)

- Química sanguínea
- Perfil lipídico
- Mapeo
- Electrocardiograma de 12 derivaciones
- Radiografía de tórax

8.2.2 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales. Definición de la etiqueta diagnóstica, etiología y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Conocimientos deficientes
- Disminución del gasto cardíaco
- Gestión ineficaz de la salud
- Incumplimiento
- Intolerancia a la actividad
- Obesidad
- Protección ineficaz

- Riesgo de deterioro de la función cardiovascular
- Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca
- Riesgo de lesión
- Riesgo de perfusión tisular inefectiva cardiopulmonar
- Sobrepeso
- Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud

### 8.3 El paciente con Síndromes Coronarios Agudos (Angina de pecho estable o inestable, Infarto Agudo de Miocardio IAM, con o sin elevación de ST)

#### 8.3.1 Valoración del paciente con Síndromes Coronarios Agudos (Angina de pecho estable o inestable, IAM con o sin elevación de ST)

Código IAM

Guía de valoración basada en la teoría del déficit de autocuidado

Código Infarto o Código I

Aplicación de escalas de valoración

- GRACE
- NYHA
- Killip y Kimball

#### 8.3.2 Participación de enfermería en pruebas de diagnóstico (Requisitos de desviación de salud)

- Enzimas cardíacas
- Electrocardiograma de 12 derivaciones
- Ecocardiograma
- Cateterismo cardíaco y coronariografía
- Gammagrafía miocárdica
- Pruebas de esfuerzo
- Electrolitos séricos
- Gasometría arterial
- Tiempos de coagulación
- Biometría Hemática

#### 8.3.3 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes con Síndromes Coronarios Agudos, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA:

- Ansiedad
- Ansiedad ante la muerte
- Conocimientos deficientes
- Deterioro de la integridad tisular
- Disminución del gasto cardíaco

- Dolor agudo
- Gestión ineficaz de la salud
- Incumplimiento
- Intolerancia a la actividad
- Manejo ineficaz del régimen terapéutico
- Obesidad
- Patrón respiratorio Ineficaz
- Riesgo de deterioro de la función cardiovascular
- Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca
- Riesgo de disminución del gasto cardiaco
- Riesgo de intolerancia a la actividad
- Riesgo de lesión
- Riesgo de sangrado
- Riesgo de shock
- Sobrepeso
- Temor
- Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud

8.4 Determinación de los resultados esperados e indicadores con base en la taxonomía NOC.

8.5 Con base en la teoría de sistemas de enfermería a pacientes con trastornos cardiovasculares se realizará la selección de intervenciones.

Intervenciones sugeridas NIC:

- Administración de analgésicos
- Administración de la medicación
- Aislamiento
- Ayuda a la ventilación
- Ayuda con el autocuidado
- Cuidados cardíacos agudos
- Cuidados cardiacos: rehabilitación
- Cuidados circulatorios insuficiencia arterial
- Cuidados circulatorias insuficiencia venosa
- Cuidados de la piel: tratamiento tópico
- Cuidado de las heridas
- Cuidados de las heridas: drenaje cerrado
- Cuidados post mortem
- Disminución de la ansiedad
- Disminución de la hemorragia
- Enseñanza: cuidados de los pies
- Enseñanza: dieta prescrita
- Enseñanza: medicamentos prescritos
- Enseñanza: procedimiento/tratamiento
- Enseñanza: proceso de enfermedad
- Flebotomía
- Identificación de riesgos

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Irrigación de heridas</li> <li>• Manejo ácido base</li> <li>• Manejo de la sedación</li> <li>• Manejo de la tecnología</li> <li>• Manejo de la terapia trombolítica</li> <li>• Manejo de la vía aérea</li> <li>• Manejo de las vías aéreas artificiales</li> <li>• Manejo de líquidos / electrolitos</li> <li>• Manejo de muestras</li> <li>• Manejo de shock cardíaco</li> <li>• Manejo del desfibrilador externo</li> <li>• Manejo del desfibrilador interno</li> <li>• Manejo del dolor</li> <li>• Manejo del marcapasos permanente</li> <li>• Manejo del marcapasos temporal</li> <li>• Manejo del peso</li> <li>• Monitorización de electrólitos</li> <li>• Monitorización de las extremidades inferiores</li> <li>• Monitorización de líquidos</li> <li>• Monitorización de los signos vitales</li> <li>• Monitorización nutricional</li> <li>• Monitorización respiratoria</li> <li>• Monitorización hemodinámica invasiva</li> <li>• Oxigenoterapia</li> <li>• Planificación del alta</li> <li>• Precauciones circulatorias</li> <li>• Prevención de hemorragia</li> <li>• Prevención del shock</li> <li>• Preparación quirúrgica</li> <li>• Regulación hemodinámica</li> <li>• Revisión del carro de emergencias</li> <li>• Terapia intravenosa</li> <li>• Vigilancia de la piel</li> </ul> <p>8.5 La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud</p> <p>8.6 Aspectos éticos y legales en la atención del paciente con trastornos cardiovasculares</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 9</b></p> <p>El cuidado de Enfermería al paciente geronto - geriatra</p>	<p>9.1 Conceptos básicos</p> <p>9.1.1 Definición de gerontología</p> <p>9.1.2 Definición de geriatría</p> <p>9.1.3 Definición de adulto mayor, vejez y envejecimiento</p>

( 9 horas)

9.1.4 Tipos de envejecimiento

9.1.5 Definición de la enfermería geronto-geriátrica.

9.1.6 Definición de paciente geriátrico

9.2 Valoración del paciente geriátrico

9.2.1 Guía de valoración al paciente geriátrico con base en los requisitos universales

Aplicación de las escalas

- Estado de salud y polifarmacia
- Mini examen del estado mental de Folstein
- Tinetti
- Lawton & Brody

9.4 Principales diagnósticos de enfermería reales y/o potenciales en pacientes geronto-geriátricos, incluyendo etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias

Etiquetas sugeridas NANDA :

- Aflicción crónica
- Aislamiento social
- Baja autoestima crónica
- Cansancio del rol del cuidador
- Confusión aguda
- Confusión crónica
- Déficit de actividades recreativas
- Desequilibrio nutricional: ingesta inferior
- Desesperanza
- Deterioro de la eliminación urinaria
- Deterioro de la memoria
- Deterioro para la habilidad de trasladarse
- Discomfort
- Disfunción sexual
- Dolor crónico
- Duelo
- Incontinencia
- Intolerancia a la actividad
- Mantenimiento ineficaz de la salud
- Protección ineficaz
- Riesgo de Caídas
- Riesgo de síndrome de desuso
- Síndrome de fragilidad del anciano
- Sufrimiento moral

9.5 La evaluación será dada por el logro de los indicadores, tomando en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos por parte de la agencia de enfermería, promoviendo el paso de etapas para lograr en la

	<p>persona un agente de autocuidado, disminuyendo o anulando los riesgos de desviación de la salud.</p> <p>9.6 Aspectos éticos y legales en la atención al paciente geronto-geriátrico.</p> <p>9.7 Síndromes geriátricos</p> <p>9.7.1 Polifarmacia</p> <p>9.7.2 Caídas</p> <p>9.7.3 Síndrome de fragilidad</p> <p>9.7.4 Deterioro cognitivo</p>
--	---

### Contenidos de la práctica análoga

UNIDAD DIDÁCTICA	TÉCNICA ENFERMERÍA
❖ Sistema neurológico	a) Valoración neurológica b) Sujeción terapéutica y amortajamiento
❖ Sistema respiratorio	c) Aspiración de secreciones: Técnicas: Abierta/Cerrada Manejo de vías aéreas artificiales
❖ Sistema cardiovascular	d) Presión venosa central e) RCP básico f) Electrocardiograma g) RCCP avanzado

<p style="text-align: center;"><b>CIENCIAS MÉDICAS</b></p> <p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 1</b></p> <p style="text-align: center;">Neurología</p> <p style="text-align: center;">(18 horas)</p>	<p>1.1 Introductorio</p> <p>1.1.1 Generalidades de anatomía y fisiología del sistema nervioso</p> <p>1.1.1 Anamnesis</p> <p>1.1.2 Exploración neurológica</p> <p>1.1.3 Valoración del estado de conciencia</p> <p>1.1.4 Uso de escalas neurológicas</p> <p>1.1.5 Monitorización neurológica</p> <p>1.1.6 Trastornos convulsivos</p> <p>1.2 Enfermedad Vascul ar Cerebral.</p> <p>1.2.1 Concepto</p> <p>1.2.2 Etiología</p> <p>1.2.3 Epidemiología</p> <p>1.2.4 Clasificación</p> <p>1.2.5 Fisiopatología</p> <p>1.2.6 Cuadro clínico</p> <p>1.2.7 Diagnóstico clínico: Imagenológico-laboratorio</p> <p>1.2.8 Diagnóstico diferencial</p> <p>1.2.9 Tratamiento médico: (invasivo-no invasivo)</p> <p>1.2.10 Pronóstico</p> <p>1.3. Traumatismo Craneoencefálico</p> <p>1.3.1 Concepto</p> <p>1.3.2 Etiología</p> <p>1.3.3 Epidemiología</p> <p>1.3.4 Clasificación</p> <p>1.3.5 Fisiopatología</p> <p>1.3.6 Cuadro clínico</p> <p>1.3.7 Diagnóstico clínico: Imagenológico-laboratorio</p> <p>1.3.8 Diagnóstico diferencial</p> <p>1.3.9 Tratamiento médico: (invasivo-no invasivo)</p> <p>1.3.10 Pronóstico</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 2</b></p> <p style="text-align: center;">Endocrino</p> <p style="text-align: center;">(10 horas)</p>	<p>2.1 Introductorio</p> <p>2.1 Generalidades de anatomía y fisiología del sistema endócrino</p> <p>2.1.1 Eje hipotálamo-hipofisario</p> <p>2.1.2 Anatomía y fisiología de páncreas</p> <p>2.1.3 Metabolismo de proteínas</p> <p>2.1.2 Metabolismo de carbohidratos</p> <p>2.1.3 Metabolismo de lípidos</p> <p>2.2 Obesidad</p> <p>2.2.1 Concepto</p> <p>2.2.2 Etiología</p> <p>2.2.3 Epidemiología</p> <p>2.2.4 Clasificación</p> <p>2.2.5 Fisiopatología</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.2.6 Cuadro clínico</li> <li>2.2.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>2.2.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>2.2.9 Complicaciones</li> <li>2.2.10 Tratamiento médico y quirúrgico</li>   <li>2.3 Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>2.3.1 Concepto</li> <li>2.3.2 Etiología</li> <li>2.3.3 Epidemiología</li> <li>2.3.4 Clasificación</li> <li>2.3.5 Fisiopatología</li> <li>2.3.6 Cuadro clínico</li> <li>2.3.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>2.3.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>2.3.9 Complicaciones</li> <li>2.3.10 Tratamiento médico y quirúrgico</li> </ul> </li>   <li>2.4 Cetoacidosis diabética <ul style="list-style-type: none"> <li>2.4.1 Concepto</li> <li>2.4.2 Etiología</li> <li>2.4.3 Epidemiología</li> <li>2.4.4 Clasificación</li> <li>2.4.5 Fisiopatología</li> <li>2.4.6 Cuadro clínico</li> <li>2.4.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>2.4.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>2.4.9 Complicaciones</li> <li>2.4.10 Tratamiento médico y quirúrgico</li> </ul> </li>   <li>2.5 Estado hiperosmolar <ul style="list-style-type: none"> <li>2.5.1 Concepto</li> <li>2.5.2 Etiología</li> <li>2.5.3 Epidemiología</li> <li>2.5.4 Clasificación</li> <li>2.5.5 Fisiopatología</li> <li>2.5.6 Cuadro clínico</li> <li>2.5.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>2.5.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>2.5.9 Complicaciones</li> <li>2.5.10 Tratamiento médico y quirúrgico</li> </ul> </li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 3</b></p> <p style="text-align: center;">Respiratorio</p> <p style="text-align: center;">(14 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3.1 Introductorio <ul style="list-style-type: none"> <li>3.1.1 Generalidades de anatomía y fisiología del aparato respiratorio</li> <li>3.1.2 Insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>3.1.3 Concepto</li> <li>3.1.4 Etiología</li> <li>3.1.5 Epidemiología</li> <li>3.1.6 Clasificación</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>3.1.7 Fisiopatología</li> <li>3.1.8 Cuadro clínico</li> <li>3.1.9 Diagnóstico clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>3.1.10 Diagnóstico diferencial</li> <li>3.1.11 Tratamiento medico</li> <li>3.1.12 Complicaciones</li>   <li>3.2. Neumonía <ul style="list-style-type: none"> <li>3.2.1 Concepto</li> <li>3.2.2 Etiología</li> <li>3.2.3 Epidemiologia</li> <li>3.2.4 Clasificación</li> <li>3.2.5 Fisiopatología</li> <li>3.2.6 Cuadro clínico</li> <li>3.2.7 Diagnóstico clínico laboratorio y gabinete</li> <li>3.2.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>3.2.9 Tratamiento medico</li> </ul> </li>   <li>3.3 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) <ul style="list-style-type: none"> <li>3.3.1 Concepto</li> <li>3.3.2 Etiología</li> <li>3.3.3 Epidemiología</li> <li>3.3.4 Clasificación</li> <li>3.3.5 Fisiopatología</li> <li>3.3.6 Cuadro clínico</li> <li>3.3.7 Diagnóstico clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>3.3.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>3.3.9 Tratamiento medico</li> <li>3.3.10 Complicaciones</li> </ul> </li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 4</b></p> <p style="text-align: center;">Cardiovascular (20 horas)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>4.1 Introductorio</li> <li>4.2 Generalidades de anatomía y fisiología del aparato cardiovascular</li> <li>4.3. Insuficiencia arterial y venosa <ul style="list-style-type: none"> <li>4.3.1 Concepto</li> <li>4.3.2 Etiología</li> <li>4.3.3 Epidemiología</li> <li>4.3.4 Clasificación</li> <li>4.3.5 Fisiopatología</li> <li>4.3.6 Cuadro clínico</li> <li>4.3.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete</li> <li>4.3.8 Diagnóstico diferencial</li> <li>4.3.9 Complicaciones</li> <li>4.3.10 Tratamiento médico y quirúrgico</li> </ul> </li>   <li>4.4 Hipertensión arterial y sistémica <ul style="list-style-type: none"> <li>4.4.1 Concepto</li> <li>4.4.2 Etiología</li> <li>4.4.3 Epidemiología</li> </ul> </li> </ul>

	<p>4.4.4 Clasificación  4.4.5 Fisiopatología  4.4.6 Cuadro clínico  4.4.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete  4.4.8. Diagnóstico diferencial  4.4.9 Complicaciones  4.4.10 Tratamiento médico y quirúrgico</p> <p>4.5 Síndromes coronarios (Angina de pecho estable e inestable, IAM con elevación y sin elevación del segmento ST)  4.5.1 Concepto  4.5.2 Etiología  4.5.3 Epidemiología  4.5.4 Clasificación  4.5.5 Fisiopatología  4.5.6 Cuadro clínico  4.5.7 Diagnóstico: clínico, laboratorio y gabinete  4.5.8 Diagnóstico diferencial  4.5.9 Complicaciones  4.5.10 Tratamiento médico y quirúrgico</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 5</b>  Geronto - geriatría  (12 horas)</p>	<p>5.1 Introductorio  5.2 Cambios biológicos durante el envejecimiento  5.2.1 Generalidades del envejecimiento del sistema nervioso, endocrino, respiratorio, cardiovascular y sentidos</p>
<p style="text-align: center;"><b>FARMACOLOGÍA CLÍNICA</b>    <b>UNIDAD 1</b>  Farmacología del sistema nervioso  (12 horas)</p>	<p>1.Desarrollar de los siguientes medicamentos:</p> <p>1.1 Generalidades anticonvulsivantes  1.1.1 Nombre y presentación  1.1.2 Farmacocinética y farmacodinamia  1.1.3 Indicaciones y contraindicaciones  1.1.4 Vías de administración (regla de oro)  1.1.5 Dilución y compatibilidad  1.1.6 Efectos adversos  1.1.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>1.2 Generalidades relajantes, sedantes, hipnóticos ( barbitúricos)  1.2.1 Nombre y presentación  1.2.2 Farmacocinética y farmacodinamia  1.2.3 Indicaciones y contraindicaciones  1.2.4 Vías de administración (regla de oro)  1.2.5 Dilución y compatibilidad  1.2.6 Efectos adversos  1.2.7 Consideraciones de enfermería</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>1.3 Generalidades antipsicóticos (benzodiazepinas)<ul style="list-style-type: none"><li>1.3.1 Nombre y presentación</li><li>1.3.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.3.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>1.3.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>1.3.5 Dilución y compatibilidad</li><li>1.3.6 Efectos adversos</li><li>1.3.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li> <li>1.4 Generalidades antidepresivos (inhibidores de la recaptura de serotonina y adrenalina)<ul style="list-style-type: none"><li>1.4.1 Nombre y presentación</li><li>1.4.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.4.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>1.4.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>1.4.5 Dilución y compatibilidad</li><li>1.4.6 Efectos adversos</li><li>1.4.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li> <li>1.5 Generalidades antibióticos I<ul style="list-style-type: none"><li>1.5.1 Nombre y presentación</li><li>1.5.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.5.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>1.5.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>1.5.5 Dilución y compatibilidad</li><li>1.5.6 Efectos adversos</li><li>1.5.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li> <li>1.6 Generalidades diuréticos osmóticos<ul style="list-style-type: none"><li>1.6.1 Nombre y presentación</li><li>1.6.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.6.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>1.6.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>1.6.5 Dilución y compatibilidad</li><li>1.6.6 Efectos adversos</li><li>1.6.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li> <li>1.7 Generalidades analgésicos<ul style="list-style-type: none"><li>1.7.1 Nombre y presentación</li><li>1.7.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.7.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>1.7.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>1.7.5 Dilución y compatibilidad</li><li>1.7.6 Efectos adversos</li><li>1.7.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li> <li>1.8 Generalidades anti vertiginosos<ul style="list-style-type: none"><li>1.8.1 Nombre y presentación</li><li>1.8.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>1.8.3 Indicaciones y contraindicaciones</li></ul></li></ul>
--	--

	<p>1.8.4 Vías de administración (regla de oro)  1.8.5 Dilución y compatibilidad  1.8.6 Efectos adversos  1.8.7 Consideraciones de enfermería</p>
<p><b>UNIDAD 2</b>  Farmacología del sistema endocrino    (9 horas)</p>	<p>2.1 Generalidades hormonales (terapia de remplazo)  2.1.1 Nombre y presentación  2.1.2 Farmacocinética y farmacodinamia  2.1.3 Indicaciones y contraindicaciones  2.1.4 Vías de administración (regla de oro)  2.1.5 Dilución y compatibilidad  2.1.6 Efectos adversos  2.1.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>2.2 Generalidades hipoglucemiantes orales (biguanidas, tiazolidinedionas, glitazonas, sulfonilureas)  2.2.1 Nombre, presentación y clasificación)  2.2.2 Farmacocinética y farmacodinamia  2.2.3 Indicaciones y contraindicaciones  2.2.4 Vías de administración (regla de oro)  2.2.5 Dilución y compatibilidad  2.2.6 Efectos adversos  2.2.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>2.3 Generalidades insulinas  2.3.1 Nombre, presentación y clasificación  2.3.2 Farmacocinética y farmacodinamia  2.3.3 Indicaciones y contraindicaciones  2.3.4 Vías de administración (regla de oro)  2.3.5 Dilución y compatibilidad  2.3.6 Efectos adversos  2.3.7 Consideraciones de enfermería</p>
<p><b>UNIDAD 3</b>  Farmacología del sistema respiratorio    (9 horas)</p>	<p>3.1 Generalidades broncodilatadores  3.1.1 Nombre y presentación  3.1.2 Farmacocinética y farmacodinamia  3.1.3 Indicaciones y contraindicaciones  3.1.4 Vías de administración (regla de oro)  3.1.5 Dilución y compatibilidad  3.1.6 Efectos adversos  3.1.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>3.2 Generalidades expectorantes y antitusígenos  3.2.1 Nombre y presentación  3.2.2 Farmacocinética y farmacodinamia  3.2.3 Indicaciones y contraindicaciones  3.2.4 Vías de administración (regla de oro)</p>

	<p>3.2.5 Dilución y compatibilidad  3.2.6 Efectos adversos  3.2.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>3.3 Generalidades mucolíticos  3.3.1 Nombre y presentación  3.3.2 Farmacocinética y farmacodinamia  3.3.3 Indicaciones y contraindicaciones  3.3.4 Vías de administración (regla de oro)  3.3.5 Dilución y compatibilidad  3.3.6 Efectos adversos  3.3.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>3.4 Generalidades antiinflamatorios bronquiales (inhibidores de la liberación de mediadores, cortico esteroides)  3.4.1 Nombre y presentación  3.4.2 Farmacocinética y farmacodinamia  3.4.3 Indicaciones y contraindicaciones  3.4.4 Vías de administración (regla de oro)  3.4.5 Dilución y compatibilidad  3.4.6 Efectos adversos  3.4.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>3.5 Generalidades antibióticos (II)  3.5.1 Nombre y presentación  3.5.2 Farmacocinética y farmacodinamia  3.5.3 Indicaciones y contraindicaciones  3.5.4 Vías de administración (regla de oro)  3.5.5 Dilución y compatibilidad  3.5.6 Efectos adversos  3.5.7 Consideraciones de enfermería</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 5</b></p> <p style="text-align: center;">Farmacología del sistema cardiovascular</p> <p style="text-align: center;">(12 horas)</p>	<p>5.1 Generalidades diuréticos (I)  5.1.1 Nombre, presentación y clasificación)  5.1.2 Farmacocinética y farmacodinamia  5.1.3 Indicaciones y contraindicaciones  5.1.4 Vías de administración (regla de oro)  5.1.5 Dilución y compatibilidad  5.1.6 Efectos adversos  5.1.7 Consideraciones de enfermería</p> <p>5.2 Generalidades antihipertensivos (IECAS, ARA, antagonistas adrenérgicos)  5.2.1 Nombre, presentación y clasificación)  5.2.2 Farmacocinética y farmacodinamia  5.2.3 Indicaciones y contraindicaciones  5.2.4 Vías de administración (regla de oro)  5.2.5 Dilución y compatibilidad</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>5.2.6 Efectos adversos</li><li>5.2.7 Consideraciones de enfermería</li><li>5.3 Generalidades antiagregantes plaquetarios<ul style="list-style-type: none"><li>5.3.1 Nombre, presentación y clasificación)</li><li>5.3.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.3.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.3.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.3.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.3.6 Efectos adversos</li><li>5.3.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li><li>5.4 Generalidades trombolíticos<ul style="list-style-type: none"><li>5.4.1 Nombre, presentación y clasificación)</li><li>5.4.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.4.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.4.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.4.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.4.6 Efectos adversos</li><li>5.4.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li><li>5.5 Generalidades heparinas no fraccionadas y de bajo peso molecular<ul style="list-style-type: none"><li>5.5.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.5.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.5.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.5.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.5.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.5.6 Efectos adversos</li><li>5.5.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li><li>5.6 Generalidades antagonistas beta adrenérgicos<ul style="list-style-type: none"><li>5.6.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.6.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.6.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.6.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.6.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.6.6 Efectos adversos</li><li>5.6.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li><li>5.7 Generalidades digitálicos<ul style="list-style-type: none"><li>5.7.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.7.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.7.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.7.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.7.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.7.6 Efectos adversos</li><li>5.7.7 Consideraciones de enfermería</li></ul></li></ul>
--	--

	<p>5.8 Generalidades bloqueadores de los canales de calcio</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.8.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.8.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.8.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.8.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.8.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.8.6 Efectos adversos</li><li>5.8.7 Consideraciones de enfermería</li></ul> <p>5.9 Generalidades antiarrítmicos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.9.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.9.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.9.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.9.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.9.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.9.6 Efectos adversos</li><li>5.9.7 Consideraciones de enfermería</li></ul> <p>5.10 Generalidades analgésicos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.10.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.10.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.10.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.10.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.10.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.10.6 Efectos adversos</li><li>5.10.7 Consideraciones de enfermería</li></ul> <p>5.11 Generalidades aminas vasoactivas</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.11.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.11.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.11.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.11.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.11.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.11.6 Efectos adversos</li><li>5.11.7 Consideraciones de enfermería</li></ul> <p>5.12 Generalidades vasodilatadores</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.12.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.12.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.12.3 Indicaciones y contraindicaciones</li><li>5.12.4 Vías de administración (regla de oro)</li><li>5.12.5 Dilución y compatibilidad</li><li>5.12.6 Efectos adversos</li><li>5.12.7 Consideraciones de enfermería</li></ul> <p>5.13 Generalidades flebotónicos</p> <ul style="list-style-type: none"><li>5.13.1 Nombre, presentación y clasificación</li><li>5.13.2 Farmacocinética y farmacodinamia</li><li>5.13.3 Indicaciones y contraindicaciones</li></ul>
--	---

	<p>5.13.4 Vías de administración (regla de oro)</p> <p>5.13.5 Dilución y compatibilidad</p> <p>5.13.6 Efectos adversos</p> <p>5.13.7 Consideraciones de enfermería</p>
<p><b>UNIDAD 6</b></p> <p>Farmacología Clínica y paliativa</p> <p>(9 horas)</p>	<p>6.1 Causas y Consecuencias de la polifarmacia</p> <p>6.2 Prescripción en el adulto mayor</p> <p>6.3 Prescripción y manejo del dolor (aplicación sub dérmica, subcutánea, intramuscular)</p> <p>6.3.1 Razonada</p> <p>6.3.2 Inapropiada</p> <p>6.4 Interacciones</p> <p>6.5 Prescripción en cascada</p> <p>6.6 Omisión y duplicidad</p>
<p><b>UNIDAD 5</b></p> <p>Implicaciones psicológicas en los trastornos funcionales respiratorios</p> <p>(8 horas)</p>	<p>5.1 Definición de Enfermedades o trastornos respiratorios. Clasificación de enfermedades respiratorias</p> <p>5.2 Implicaciones psicológicas y características de personalidad en personas con trastornos respiratorios y su relación con la disminución de las defensas orgánicas</p> <p>5.3 Entorno psicosocial relacionados con las enfermedades respiratorias</p> <p>5.4 Emociones y pasiones implicadas en las enfermedades respiratorias (suicidio orgánico)</p> <p>5.5 Principales enfermedades respiratorias:</p> <p>5.5.1 Hiperpnea, opresión torácica, tos nerviosa, suspiros convulsivos</p> <p>5.5.2 Síndrome de hiperventilación, asma bronquial, síndrome de insuficiencia respiratoria</p> <p>5.5.3 EPOC y enfisema, Bronquitis, bronconeumonía, tuberculosis pulmonar</p> <p>5.5.4 Tabaquismo y cáncer</p> <p>5.6.Trabajo de Enfermería con enfoque de Salud Mental:</p> <p>5.6.1 Comunicación terapéutica</p> <p>5.6.2 Protocolo y actitudes que apoyen la adherencia al tratamiento</p> <p>5.6.3 Orientación y educación al enfermo y su familia</p>
<p><b>UNIDAD 6</b></p>	<p>6.1 Enfermedad vascular y sus causas</p> <p>6.2 El papel de la ansiedad y el estrés en el origen</p>

<p>Implicaciones psicológicas en los trastornos funcionales cardiovasculares</p> <p>(8 horas)</p>	<p>de estas patologías (hipertensión arterial, cardiopatía coronaria, insuficiencia cardiaca)</p> <p>6.3 Enfermedades psicosomáticas mayores. 6.3.1 Neurosis cardiaca</p> <p>6.4 Personalidad tipo A</p> <p>6.5 Características psicodinámicas de los pacientes que tienen susceptibilidad en sufrir infarto de miocardio</p> <p>6.6 Influencia somatopsíquica en la insuficiencia cardiaca. Personalidad del paciente que la padece.</p> <p>6.7 Características psicodinámicas de la personalidad del paciente y la relación con las emociones para desencadenar la aparición de la hipertensión arterial. El papel de la angustia, ira, miedo y pánico en los accidentes cerebro vasculares, como una complicación de la hipertensión arterial</p> <p>6.8 Actitudes de la enfermera para disminuir la ansiedad y angustia en estas patologías. Cuidado emocional de estos pacientes para facilitar su proceso de adaptación ante sus limitaciones. Papel de la enfermera para modificar en el enfermo sus hábitos y estilos de vida para su recuperación</p>
<p><b>CIENCIAS SOCIALES</b></p> <p><b>UNIDAD 1</b></p> <p>Historia de los hospitales</p> <p>(3 horas)</p>	<p>1.1 Surgimiento: Grecia y Asia</p> <p>1.2 Época Medieval: España</p> <p>1.3 La Conquista de América: Hospitales y enfermedades</p> <p>1.4 La Modernidad en México: las Leyes de Reforma y la Beneficencia</p> <p>1.5 Los Institutos de Salud</p>
<p><b>UNIDAD 2</b></p> <p>Factores que impactan el mundo de los adultos y las personas de edad avanzada (mujeres y hombres).</p> <p>(3 horas)</p>	<p>2.1 Normatividad Internacional</p> <p>2.1.1 Derechos humanos de las personas mayores</p> <p>2.1.2 El Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento Viena 1982</p> <p>2.1.3 El Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento 2002</p> <p>2.2 Legislación en el área de la salud en México</p> <p>2.2.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos</p> <p>2.2.2 Constitución Política de la Ciudad de México</p> <p>2.2.3 Plan Nacional de Desarrollo</p>

	<p>2.2.4 Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación: ser mujer, ser indígena, ser persona de edad y ser obeso.</p> <p>2.2.5 Ley General de Salud</p> <p>2.2.6 Ley de voluntad anticipada</p> <p>a) Donación de órganos</p> <p>b) La eutanasia, muerte asistida, y eugenesia.</p> <p>c) Muerte legal</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 3</b></p> <p>El gobierno y la administración pública</p> <p style="text-align: center;">(3 horas)</p>	<p>3.1 Gobierno y administración</p> <p>3.1.1 Apoyo de los servicios de salud para enfrentar las enfermedades: Medicamentos, farmacia y el usuario</p> <p>3.1.2 Los programas de ayuda del gobierno: alimentaria, de desempleo, de salud, crédito de vivienda.</p> <p>3.1.3 El triada: Enfermera, enfermo y familia.</p> <p>3.1.4 Indicadores de Escolaridad de los adultos y adultos en Edad</p> <p>3.1.5 Acceso a los servicios básicos: a) Agua, Vivienda, Transporte, otros</p> <p>3.1.6 Los Sectores Económicos en los que participan los adultos y adultos en Edad</p> <p>3.1.7 Accidentes: caídas, lesiones y enfermedades laborales y el impacto en la familia</p> <p>3.1.8 Desempleo y delincuencia</p> <p>3.1.9 La jubilación: pérdida de estatus, reducción de redes de apoyo y disminución o pérdida de los ingresos</p>
<p style="text-align: center;"><b>UNIDAD 4</b></p> <p>Aspectos sociales y culturales</p> <p style="text-align: center;">(3 horas)</p>	<p>4.1 Salud sexual y reproductiva: Paternidad y maternidad en la etapa adulta y en las personas de edad</p> <p>4.2 Jefes, jefas de familia, los abuelos, las vacunas y la familia</p> <p>4.3 Vivir solos: entre la depresión o la independencia</p> <p>4.4 Estilos de vida/diabetes: alimentos/ bebidas</p> <p>4.5 El Impacto del consumo de sustancias tóxicas y tabaco en el ámbito social</p> <p>4.6 Pérdidas por consumo de alcohol: económicas, accidentes, asesinatos, homicidios, otros</p> <p>4.7 Etnicidad y los problemas de EPOC</p> <p>4.8 Los alimentos y su relación con la hipertensión.</p> <p>4.9 El estrés como factor de problemas cardíacos.</p>

<b>UNIDAD 5</b>	5.1 Contaminación del Agua: Intoxicaciones, muerte 5.2 Atmosférica: alergias, asma, otras 5.3 Plomo: saturnino 5.4 Radiación solar: cáncer de la piel, insolación y deshidratación 5.5 Residuos Industriales 5.6 Plaguicidas: deformaciones 5.7 El Ruido: pérdida de sentido auditivo
La industria y el medio ambiente que impactan a los adultos y las personas de edad (mujeres y hombres)  (3 horas)	

## VII. Acreditación

La acreditación estará basada en el cumplimiento por parte del alumno durante el proceso enseñanza-aprendizaje con base en:

- Participación en el desarrollo del curso (exposición de temas en forma individual y por equipos).
- Presentación por escrito de las actividades de aprendizaje que señale el asesor, las cuales tendrán un corte analítico y multidisciplinario.
- Presentación de casos clínicos a través del proceso de atención de enfermería e integración taxonómica; incluyendo la teoría de enfermería del déficit de autocuidado, marco bioético y legal.
- Actividades que el docente determinen.
- Cubrir el 100% de asistencia a la Práctica análoga.

Para la ponderación cuantitativa de la acreditación, se sugieren los siguientes rubros:

- Investigación documental (casos clínicos) 25%
- Exposición de contenidos 25%
- Reportes escritos y tareas 15%
- Examen de la unidad didáctica 15%
- Práctica análoga 20%

Estrategias didácticas		Evaluación del aprendizaje	
Exposición	( x )	Exámenes parciales	( x )
Trabajo en equipo	( x )	Examen final	( x )
Lecturas	( x )	Trabajos y tareas	( x )
Trabajo de investigación	( x )	Presentación de tema	( x )
Prácticas (taller o laboratorio)	( x )	Participación en clase	( )
Prácticas de campo	( )	Asistencia	( )
Aprendizaje por proyectos	( x )	Rúbricas	( )
Aprendizaje basado en problemas	( )	Portafolios	( )
Casos de enseñanza/ clínicos	( )	Lista de cotejo	( x )
Otras (especificar)		Otras (especificar)	

Perfil profesiográfico	
Título o grado	<b>Enfermería</b> Licenciada (o) en enfermería, y/o estudios de posgrado en Enfermería del adulto en estado crítico.
Experiencia docente	Experiencia en Educación Superior. Curso de inducción a la docencia.
Otra característica	Experiencia en la atención al paciente médico quirúrgico adulto y anciano.
Título o grado	<b>Ciencias Médicas</b> Médico cirujano con especialidad en medicina interna. Licenciado en enfermería y/o con Especialidad en cuidados críticos.
Experiencia docente	Experiencia en Educación Superior. Curso de inducción a la docencia.
Título o grado	<b>Farmacología Clínica</b> Químico Farmacéutico Biólogo con posgrado en farmacia clínica.
Experiencia docente	Experiencia en Educación Superior. Curso de inducción a la docencia.
Título o grado	<b>Salud Mental</b> Médico cirujano con especialidad en psiquiatría, Licenciada (o) en psicología con especialidad en el área clínica.
Experiencia docente	Experiencia en Educación Superior. Curso de inducción a la docencia.
Título o grado	<b>Ciencias Sociales</b> Licenciado(a) en sociología y/ o en psicología con Posgrado en Ciencias Sociales.
Experiencia docente	Experiencia en Educación Superior. Curso de inducción a la docencia.

## Enfermería

### Bibliografía básica:

- Abizanda, P. [Coord.] (2012). *Medicina geriátrica: una aproximación basada en problemas*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Adriana, T. (2011). *Fármacos en enfermería*, 4ª ed. México: El manual moderno.
- Alfaro-LeFevre, R. (2009). *Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería: un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Alfaro-LeFevre, R. (2014). *Aplicación del proceso enfermero*. Barcelona: Wolters Kluwer Health.
- American Heart Association. (2011). *Libro del estudiante de SVB/BLS. USA: Integracolor*.
- Amlinn, L, Richardson, T.M. Davies M. (2010). *Enfermería Peroperatoria, texto introductorio*, México-Australia: Manual Moderno.
- Amlinn. L. Tench, R. Davies, M. (2010). *Enfermería preoperatoria texto introductorio*. México: Manual Moderno.
- Arceo, D.J. (2010). *Manual de medicina basada en evidencias*. México: Manual Moderno.
- Archundia, G.A. (2014). *Cirugía I: Educación quirúrgica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Barquera, S. Campos, N.I. Hernández, B.L. Rivera, D.J. (2012). *Obesidad en adultos: Los retos de la cuesta abajo. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, Evidencia para la política pública en salud*. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública (MX).
- Bondyale, O.T. (2007). *Enfermería en cuidados paliativos*. Grupo Paradigma.
- Browder, L. (2012). *Fisiopatología*. 4ª ed. México: Manual Moderno.
- Bulechek, G., Butcher, H., Dochterman, J. and Wagner, C. (2014). *Clasificación de intervenciones en enfermería (NIC)*. 6ª ed. Barcelona: Elsevier España.
- Contreras, R.J. (2012). *Abordaje y manejo de las heridas*. México: Intersistemas.
- De la Fuente, R.M. (2015). *Enfermería Médico-Quirúrgica I, II y III*. 3ª ed. Valencia España: Grupo Paradigma.
- EMPACT. (2012). *Urgencias médicas: evaluación, atención y transporte de pacientes*. Alice L. Dalton, et al México: Manual Moderno.
- Farreras – Rozman. (2010). *Medicina Interna*, 16ª ed, Elsevier España, S.L.
- Frutos, M.M. y Manrique, N.A. *Atención a Personas Dependientes*. Movilizaciones. Madrid España: Grupo Paradigma; 2015.
- Fulcher, E.M. (2009). *Introducción a la terapia intravenosa para profesionales de la salud*. Barcelona: Elsevier.
- Gálvez, C. (2012). *Cuidados socio sanitarios en el paciente geriátrico*. 7ª ed. Alcalá la Real, Jaén: Formación Alcalá.
- García, L.M. Molero, B.M. Moraleda, T.L., Pedraza, C.A. (2015). *Cuidados básicos para la edad avanzada*. Madrid España: Grupo Paradigma.
- García, M. (2012). *Enfermería y envejecimiento*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Gómez, B.J. Serra, G.I. (2010). *Manual Práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería*, Valencia España: Elsevier.
- Hospital General de Massachussetts. (2011). *Manual de medicina intensiva del Massachusetts General Hospital*. Barcelona: Wolters Kluwer Health/ Lippincott Williams & Wilkins.

- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Salvador Zubirán. (2011). *Manual de terapéutica médica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). *Hipertensión arterial en adultos mexicanos: importancia de mejorar el diagnóstico oportuno y el control*. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, Evidencia para la política pública en salud. Cuernavaca, México: (MX).
- López, J.H. (2012). *Fisiología del envejecimiento*. Colombia: Trillas.
- Moran, A. Mendoza, V. Robles, A. (2010). *Proceso de Enfermería*. 3ª ed. México: Edit. Trillas.
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. and Swanson, E. (2013). *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)*. 5ª ed. Barcelona, España.
- Mosteiro, D.M. (2010). *Dolor y Cuidados Enfermeros*. Madrid España: Grupo Paradigma.
- NANDA International. (2013). *Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación*. Barcelona: Elsevier;
- Niño, M.V. (2011). *Cuidados Enfermeros al Paciente Crónico*. Madrid España: Grupo Paradigma.
- Palma, B.A. (2010). *Medicina paliativa y cuidados continuos*. Chile: Ediciones UC.
- Phillips, L.D. (2009). *Manual de enfermería de tratamiento intravenoso*. México: McGraw-Hill Educación.
- Rincón, S y Rosalía, S. (2012). *Manual de enfermería quirúrgica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Ruíz, R.G. (2010). *Fundamentos de interpretación clínica de los exámenes de laboratorio*. México: Médica Panamericana.
- Secretaría de Salud. (2002). *Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002., Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo*. México.
- Secretaría de Salud. (2005). *Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales*. México.
- Secretaría de Salud. (2009). *Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica*. México.
- Secretaría de Salud. (2010). *Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010, Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana*. México.
- Secretaría de Salud. (2010). *Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus*. México.
- Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del Expediente Clínico*. México.
- Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012., Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada*. México.
- Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano*. México.
- Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-043-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar atención*. México.

- Secretaría de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012. Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos*. México
- Secretaría de Salud. (2013). *Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar*. México.
- Smeltzer, S. Bare, B. Hinkle, J. Cheever, K. Brunner, S. (2013). *Enfermería Médico Quirúrgica*. 12ª ed. Vol I y II. Barcelona España: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- Tabloski, P.A. (2012). *Enfermería gerontológica*. Madrid: Prentice Hall.
- Tiziani, A. (2011). *Fármacos en Enfermería*. 4ª ed. México: Manual Moderno.
- Victoria, M. y Alba M. (2010). *Proceso de enfermería*. 3ª ed. México: Trillas.

### **Guías de Práctica Clínica:**

- Guía de práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica. México: CENETEC. Disponible en: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/037\\_GPC\\_EPOC/IMSS\\_037\\_08\\_EyR.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/037_GPC_EPOC/IMSS_037_08_EyR.pdf)
- Guía de Práctica Clínica. Abordaje diagnóstico terapéutico de la neumonía viral grave. México: CENETEC. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>
- Guía de Referencia Rápida: Prevención, diagnóstico y tratamiento de la Neumonía adquirida en la comunidad en adultos. México: CENETEC. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>
- Guía de práctica clínica. Uso de la vacuna antineumocócica en la prevención de neumonía por estreptococcus pneumoniae en el adulto. México: CENETEC. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-204-09/RR.pdf>
- Guía de práctica clínica. Diagnóstico y tratamiento de bronquitis aguda en el paciente adulto, mayor de 18 años de edad, en primer y segundo nivel de atención. México: CENETEC. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.Gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>
- Guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento temprano de la enfermedad cerebral vascular isquémica en el segundo y tercer nivel de atención. Instituto mexicano del Seguro Social, México, 2017. Disponible en: <http://imss.Gob.mx/profesionales-salud/gpc> y
- Guía para personas con diabetes (2010) Asociación Americana de Diabetes, disponible en: [www. maindiabetes.org](http://www.maindiabetes.org)
- Guía de práctica clínica sobre valoración geronto geriátrica integral en el adulto mayor ambulatorio: Consejo de salubridad general. Catálogo de guías de práctica clínica: IMSS-491-11

### **NORMAS OFICIALES:**

- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-003-SSA2-1993, "Para la Disposición de Sangre Humana y sus Componentes con Fines Terapéuticos".
- NORMA Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2017, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-010-SSA2-1993, Para la Prevención y Control de la Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana".

- NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-017-SSA2-2012, para la vigilancia epidemiológica.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos
- NORMA Oficial Mexicana NOM-025-SSA3-2013, Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012, Asistencia social. Prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-087-ECOL-SSA1-2002, "Protección Ambiental – Salud Ambiental - Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos - Clasificación y Especificaciones de Manejo".
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-168-SSA1-1998, "Del Expediente Clínico".
- Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes.
- 

### Ciencias Médicas

- Álvarez, J.L. (2010). *Neumología clínica: Aparato respiratorio*. Barcelona: Elsevier.
- Arceo, D.J. (2010). *Manual de medicina basada en evidencias*. México: Manual Moderno.
- Browder, L.R. (2012). *Fisiopatología*. México: Manual Moderno.
- Dee, U.S. (2014). *Fisiología humana*. México: Médica Panamericana.
- Drake, R.L. y Wayne V. (2010). *Anatomía para estudiantes*. Barcelona: Elsevier.
- Farreras R. (2010). *Medicina Interna*. 16ª ed. España: Elsevier.
- Fernández-Tresguerres, J.A. (2010). *Fisiología humana*. México: McGraw-Hill.
- Ganong, W.F. (2013). *Fisiología médica*. 23ª ed. México: Manual Moderno.
- Gulias, H.A. (2011). *Manual de terapéutica médica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Guyton. y Hall. (2011). *Tratado de fisiología médica*. 12ª ed. España: Mosby.
- Lavin N. (2010). *Manual de endocrinología y metabolismo*. 4ª ed. España: Lippincott.
- Lazenby, R.B. (2012). *Fisiopatología*. México: Manual Moderno.
- Longo, Fauci, Kasper, Hauser, Jameson, Loscalzo (2012). *Harrison: principios de medicina interna*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- López, J.H. (2012). *Fisiología del envejecimiento*. Colombia: Trillas.
- Moore, KL. (2013). *Anatomía con orientación clínica*. Barcelona: Wolters Kluwer Health/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Mosby. (2011). *Manual Mosby de exploración física*. Madrid: Elsevier.

- Mulrone E.N. (2011). *Fundamentos de fisiología*. España: Elsevier Masson.
- Mulrone S.E. (2010). *Fundamentos de fisiología*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Ortega, M.C. (2011). *Guías de práctica clínica cardiovascular*. Intervenciones en enfermería con base en la evidencia. México: Médica Panamericana.
- Peate, I. y Nair, M. (2012). *Anatomía y fisiología para enfermeras*. México: McGraw-Hill.
- Pinsky, M.R.L. (2012). *Fisiología aplicada en medicina de cuidado intensivo* 2ª ed. Bogotá: Médica.
- Pró, E.A. (2012). *Anatomía clínica*. México: Médica Panamericana.
- Ruíz, R.G. (2010). *Fundamentos de interpretación clínica de los exámenes de laboratorio*. México: Médica Panamericana.
- Tabloski, P.A. (2012). *Enfermería gerontológica*. Madrid: Prentice Hall.
- Tortora, G.J. y Derrickson, B. (2013). *Principios de anatomía y fisiología*. México: Médica Panamericana.
- West, J.B. (2012). *Fisiopatología pulmonar*. Fundamentos. Barcelona: Elsevier.
- Winshall J. (2010). *Medicina interna y cuidados críticos* TARASCON. 4ª. ed. México: Intersistemas editores.

## Farmacología Clínica

- Abbas, A.K. (2014). *Inmunología básica*. 4ª ed. España: Elsevier;
- Adriana, T. (2011). *Fármacos en enfermería*. 4ª ed. México: Manual Moderno.
- Aristil, C. y Pierre, M. (2013). *Manual de farmacología básica y clínica*. México McGraw-Hill Interamericana.
- Balcells, A. y Prieto, V.J. (2010). *La clínica y el laboratorio*. 21ª ed. España: Elsevier.
- Bonilla, P. (2011). *Uso de opioides en el tratamiento del dolor*. Manual para Latinoamérica. Venezuela: OPS.
- Castells, M.S. y Hernández, P.M. (2012). *Farmacología en Enfermería*. México: Elsevier.
- Choe, J.Y. (2012). *Acciones e interacciones de los medicamentos*. Venezuela: Médica Panamericana.
- Goodman y Gilman. (2012). *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Hilal-Dandan, R. Brunton, L. Goodman y Gilman. (2012). *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 2ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Katsung, B.G. (2010). *Farmacología básica y clínica*. 11ª ed. México: McGraw-Hill-Lange;
- Rodríguez, P.C. (2011). *Farmacología para enfermeras*. México McGraw-Hill Interamericana.
- Somoza HB. (2012). *Farmacología en enfermería*. México: Panamericana.
- Tiziani, A.H. (2011). *Fármacos en enfermería*. 4ª ed. México: Manual Moderno.
- Wallach J. (2012). *Interpretación clínica de pruebas diagnósticas*. Barcelona: Wolters Kluwer Health- Lippincott Williams & Wilkins.

## Salud Mental

- Agaméz, C. (2012). *Paleación y cáncer*. Colombia: Ladiprint.
- Cinabal, J.L. (2010). *Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud*. Barcelona: Elsevier.
- Domínguez, X.M. (2011). *Psicología de la persona*. España: Colección albatros.
- Instituto Mexicano de Tanatología. (2011) *¿Cómo enfrentar la muerte?* México: Trillas.
- De la Fuente, J.R, Heinze, G. (2012). *Salud Mental y Medicina Psicológica*. Mc Graw Hill.
- Fornes, V.J. (2012). *Enfermería de salud mental y psiquiátrica*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Ortíz de Zárate, S.A. (2010). *Guía de cuidados de enfermería en salud mental*. Barcelona: Elsevier.
- Plumed, M.C. Mansilla, P.M. Nieto, C.P. Poves, P.A. (2015). *Psicología General*. Castilla: Grupo Paradigma.
- Townsend, M.C. (2011). *Fundamentos de enfermería en psiquiatría*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Womble, DM. (2011). *Introducción a la enfermería de salud mental*. Barcelona: Wolters Kluwer Health/ Lippincott Williams & Wilkins & Wilkins Healt.
- Worden, W. (2010). *El tratamiento del duelo. Asesoramiento psicológico y terapia*. España: Paidós.
- Ybarra, SJJ, Sánchez SJJ, Piña JA. (2011). *Trastornos y enfermedades crónicas. Una aproximación psicológica*. Manual Moderno.

## Ciencias Sociales

- Álvarez, A. (2007). La clase, el habitus, los estilos de vida. En: *El Constructivismo Estructuralista: La Teoría de las Clases Sociales de Pierre de Bourdieu*. Coruña: RIES;
- Amengual, G. (2007). La identidad personal. En: *Antropología Filosófica*. Madrid: Biblioteca de autores cristianos.
- López, JL. (2012). *Lenguaje y sistemas sociales*. España: Prensas universitarias de Zaragoza.
- Murolo, L. Navarro A, Díaz L. (2012). *Identidades y sujetos*. Instituto de investigaciones en comunicación.
- Vázquez, GJ. (2009). *Valorando los valores: en la familia, la empresa y la sociedad*. México DF: AGT editor.
- Consejo Nacional para prevenir la discriminación. (2012). *Encuesta nacional sobre discriminación en México: Enadis 2010: resultados sobre diversidad cultural*. Consejo Nacional para prevenir la discriminación.
- Gobierno de la República. (2012). *Ley Federal para Prevenir y Eliminar la discriminación*. México.

## Bibliografía complementaria

### Enfermería

- Adriana, T. (2011). *Fármacos en enfermería*, 4ª ed. México: El manual moderno.
- Barquera, S. Campos, N.I. Hernández, B.L. Rivera, D.J. (2012). *Obesidad en adultos: Los retos de la cuesta abajo. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*, Evidencia para la política pública en salud. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública (MX).
- Bondyale, O.T. (2007). *Enfermería en cuidados paliativos*. Grupo Paradigma.
- EMPACT. (2012). *Urgencias médicas: evaluación, atención y transporte de pacientes*. Alice L. Dalton, et al México: Manual Moderno.
- Farreras – Rozman. (2010). *Medicina Interna*, 16ª ed, Elsevier España, S.L.
- Fulcher, E.M. (2009). *Introducción a la terapia intravenosa para profesionales de la salud*. Barcelona: Elsevier.
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Salvador Zubirán. (2011). *Manual de terapéutica médica*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). *Hipertensión arterial en adultos mexicanos: importancia de mejorar el diagnóstico oportuno y el control. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*, Evidencia para la política pública en salud. Cuernavaca, México: (MX).
- Moran, A. Mendoza, V. Robles, A. (2010). *Proceso de Enfermería*. 3ª ed. México: Edit. Trillas.
- Phillips, L.D. (2009). *Manual de enfermería de tratamiento intravenoso*. México: McGraw-Hill Educación.

### Ciencias Médicas

- Arceo, D.J. (2010). *Manual de medicina basada en evidencias*. México: Manual Moderno.
- Álvarez, J.L. (2010). *Neumología clínica: Aparato respiratorio*. Barcelona: Elsevier.
- Drake, R.L. y Wayne V. (2010). *Anatomía para estudiantes*. Barcelona: Elsevier.
- Fernández-Tresguerres, J.A. (2010). *Fisiología humana*. México: McGraw-Hill.
- Farreras R. (2010). *Medicina Interna*. 16ª ed. España: Elsevier.
- Lavin N. (2010). *Manual de endocrinología y metabolismo*. 4ª ed. España: Lippincott.
- Mulroney S.E. (2010). *Fundamentos de fisiología*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Ruíz, R.G. (2010). *Fundamentos de interpretación clínica de los exámenes de laboratorio*. México: Médica Panamericana.
- Winshall J. (2010). *Medicina interna y cuidados críticos* TARASCON. 4ª. ed. México: Intersistemas editores.

### Farmacología Clínica

- Balcells, A. y Prieto, V.J. (2010). *La clínica y el laboratorio*. 21ª ed. España: Elsevier.
- Bonilla, P. (2011). *Uso de opioides en el tratamiento del dolor*. Manual para Latinoamérica. Venezuela: OPS.
- Hilal-Dandan, R. Brunton, L. Goodman y Guilman. (2012). *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 2ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Katsung, B.G. (2010). *Farmacología básica y clínica*. 11ª ed. México: McGraw-Hill-Lange;

- Tiziani, A.H. (2011). *Fármacos en enfermería*. 4ª ed. México: Manual Moderno.

### **Salud Mental**

- Agaméz, C. (2012). *Paleación y cáncer*. Colombia: Ladiprint.
- Cinabal, J.L. (2010). *Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud*. Barcelona: Elsevier.
- Domínguez, X.M. (2011). *Psicología de la persona*. España: Colección albatros.
- Instituto Mexicano de Tanatología. (2011) *¿Cómo enfrentar la muerte?* México: Trillas.

### **Ciencias Sociales**

- Álvarez, A. (2007). *La clase, el habitus, los estilos de vida*. En: *El Constructivismo Estructuralista: La Teoría de las Clases Sociales de Pierre de Bourdieu*. Coruña: RIES;
- Amengual, G. (2007). *La identidad personal*. En: *Antropología Filosófica*. Madrid: Biblioteca de autores cristianos.
- López, J.L. (2012). *Lenguaje y sistemas sociales*. España: Prensas universitarias de Zaragoza.
- Murolo, L. Navarro A, Díaz L. (2012). *Identidades y sujetos*. Instituto de investigaciones en comunicación.
- Vázquez, GJ. (2009). *Valorando los valores: en la familia, la empresa y la sociedad*. México DF: AGT editor.